

CamTeam

Biochemistry

Lipid Dr/Abass

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

بسم الله الرحمن الرحيم

-Chapter: lipid metabolism

-Record Number: 25

◀ هنبدا حصه النهارده ب

نظري مهم .. *mechanisms of atherosclerosis* و هو سؤال

- هو اسمه *atherosclerosis* يعني تصلب في الشرايين مش بيحصل في الاورده .

-Definition :- deposition of cholesteryl ester (artery في يحصل in the wall of blood vessels.)

- mechanisms :- عشان يحصل *atherosclerosis* لازم حاجه من اتنين :

1- *increase in plasme LDL* :

- ما *LDL* دا ال *glycerol* و ده بيزود من احتماليه الاصابه بتصلب الشرايين .

2- *modified LDL* :

- *LDL* ده *lipoprotein* و زيه زي اي *lipoprotein* جواه *phospholipid* و ال *phospholipid* دا فيه *PUFA* و لو

حصل *peroxidation* للـ *PUFA* عن طريق حاجه اسمها *ROS* و دا حاجات مؤكسده زي H_2O فلو حصل *peroxidation* للـ *unsaturated fatty acid* اللي موجوده في الـ *phospholipid* اللي موجوده في *LDL* اقول ان *LDL* ده بقي *modified* .

٣- معايا او مش معايا الـ *arterial injury* .. و دا من جوه ولا من بره ؟؟ من جوه و دا بيسرع الـ *atherosclerosis* .
- طب برضو هيجصل ايه ؟! :

1- *increase in modified LDL* ودا بيحصل عن طريق *ROS* .. و دا بيعمل *attraction* للـ *macrophage* و الـ *macrophage* ليه اسم تاني و هو *scavenger cell* .
2- *increase in LDL uptake by macrophages*
- تيجي الـ *macrophage* لما تاخد *LDL* جواها بيبيقي لونها ابيض عشان كده سميناها *Foam cell* ... و *foam cell* دي بتعمل *deposition on arterial wall* و بتعمل *fatty streaks* (*streaks* يعني خيوط) .

و *foam cells* هتعمل *released growth factor* فهيجصل *proliferation of smooth muscle* اللي في الـ *Blood vessels* و هيتكون (*plaque (atheroma)*) فهيجصل *narrow of blood vessel* و دا *may lead*

to thrombosis يعني جلطه .. و ممكن يحصل *infarction* عشان مفيش *blood* واصل لل *organ* .

- يجي في الامتحان سؤال :

1- explain why Vit E and C prevent atherosclerosis ?

- دا عشان هما *anti oxidants* يعني مضادات للاكسدة يعني بيقللوا ال *ROS* و اما ال *ROS* يقل بيقلل ال *modified LDL* يعني بيقلل حدوث *atherosclerosis* .

Q- explain why : smoking predisposes to atherosclerosis ?

- لان ال *Smoking* بيزود *ROS* فيزود *atherosclerosis* .
ندخل بقي في ال *Disorder* بتاع ال *cholesterol*)
Hypo و *Hyper*) :

1- *Hyper cholesterolemia* .

- Def :- Increase in cholesterol more than normal level (240 mg/dl).

- causes :- هو *cholesterol* دا *lipid* يعني دهن بيبقي
causes بحروف كلمه دهن :

1 N - 2 H - 2 O - 3 D

Diet rich in CHO , SFA , cholesterol -1

: Diabetes mellitus -2

ليه بقي؟؟ هو واحد عنده *diabetes* يعني *insulin* واطي و ال
anti insulin عالي فال *lipolysis* هتزيد

-↑ *lipolysis* >> ↑ *FA* >> ↑ β *oxidation* >> ↑
acetyl CoA >> ↑ *cholesterol* .

- ↑ *FA* >> ↑ *TAG* >> ↑ *VLDL* &
cholesterol .

- ↓ *Activity of lipoprotein* >> ↑
chylomicrons

- ال *chylomicrons* فيها *cholesterol* فهيزيد في الدم

طب فيه سؤال مهم .. هو مش *HMG-CoA reductase* اللي
هو ال *key enzyme* بتاع *cholesterol synthesis*

بيكون *induced by insulin* .. طب طالما انا عندي

diabetes المفروض ان ال *enzyme* يقل .. هو فعلا هيقبل بس

ببيقي فيه شويه و دول بيكونوا *more active* في الاخر ال

cholesterol هيزيد .

. Drinking coffe & smoking -3

. obesity -4

5- *obstructive jaundice* يعني صفره .. نتيجة انسداد القناة المرارية .. ليه بقي هتعمل *hyper cholesterolemia* ؟

- احنا عندنا 50% من ال *cholesterol* بيخرج في صورة *bile salts* طالما قفلنا *bile duct* يبقى مفيش تصريف لل *bile salts* يبقى مش هصنع *bile salts* من ال *cholesterol* تاني فهيزيد ال *cholesterol* في الدم .

6- *hypothyroidism* :

احنا خدنا ان T_3 و T_4 بيعملوا *activation* لل *enzyme* اللي بيحول ال *cholesterol* ل *bile salts* .. فلو قل ال T_3, T_4 ال *enzyme* مش هيشغل فيهحصل *hypercholesterolemia* ... يبقى العلاقة بين T_3, T_4 و ال *cholesterol* علاقه عكسيه .

7- *Hyperlipoproteinemia type II* .. و دي هنعولها المره الجايه بالتفصيل .

8- *Nephrosis* = *Renal failure* (*Unknown*)
(*mechanism*) .

- ندخل بقي في ال *Hypo cholesterolemia* :-

-Def :- Decrease in plasma cholesterol level less than 120 mg/dl

- Causes -

1- *Prolonged fasting* : واحد مش لاقى ياكل اكيد مش هيصنع
. *cholesterol*

2- *Hyperthyroidism*

3- *Diet poor in CHO , SFA & cholesterol*
. *and rich in unsaturated FA (oils)*

4- *Liver diseases* : عشان ال *plasma cholesterol*
بتحصل في ال *liver* فلو فيه *disease* مش هيجصل
. *formation*

5- *infection* : (*Unkown mechanism*)

Plasma Lipids

- لو قيسنا ال *lipid* اللي في ال *plasma* هنلاقيها من 400-700
mg/dl .. عبارته عن :-

1- *cholesterol* (120-240 *mg/dl*)

2- *TAG* (50-150 *mg/dl*)

3- *Free FA* (10-30 *mg/dl*)

4- *Phospholipid* (150-250 *mg/dl*)

5- *small amount of steroid & fat soluble*
vitamins

اللي احفظه هو ال *cholesterol* و ال *TAG* .

- الدهون مش بتذوب في المياه .. طب بتمشي في الدم (اللي هو معظمه ميه) ازاي ؟!

: عن طريق انها بتشبك في *protein* و يبقى اسمها *lipoprotein complex* .

- اي حاجه *polar* بيبقي في *outer layer* اي *(cholesterol & protein & phospholipid)* .

- اي حاجه *nonpolar* موجوده في *core* جوه زي *TAG* .

- اي مركب متكون من *protein part* و *non protein part* ال *protein* بتاعه بنسميه *Apo* ... ف ال *protein part* بتاع ال *lipoprotein* بنسميه *apolipoprotein* .

- *Apolipoprotein* :-

Def:- the protein part of lipoprotein

- *Types* :-

1- *integral protein* (can `t be separated)

2- *peripheral protein* (can be separated) .

** *Function* :

1- *activator of some enzymes* زي *apo CII* اللي هو *activator for lipoprotein lipase* .. و زي برضه *apo A* اللي هو *activator of LCAT* .

2- *receptor mediated uptake* :-

- ال *lipoprotein* ليه نهايه يعني *life span* و ال *liver* يعتبر مقبره ال *lipoprotein* .

يعني بعد ما ال *lipoprotein* يخلص وظيفته يحصله *uptake* *by liver* ازاي بقي ؟؟ :

لو بصينا علي *chylomicron* اللي فيها *Apo E* هنلاقي ال *liver* عليه *apo E receptor* فنتعرف علي *apo E* اللي موجود في *chylomicron* و عمله *uptake* .

3- و طبعا بيخلي ال *lipid* اللي مش بتذوب في المياه تذوب .

طب هما مين *lipoprotein complex* ؟؟

هما كتير منهم مثلا :-

- *FFA bind to albumin*

- *High density lipoprotein (HDL)*

- *low density lipoprotein (LDL)*

- *very low density lipoprotein (VLDL)*

- *chylomicron* و دي الصورة اللي بنعملها *absorption* من
ال *intestine* .

- طب بتعمل ازاى *separation of plasma protein* :-

1- *ultra centrifugation* اللي هو الطرد المركزي فائق
السرعه .. *according to density* ..

- *the higher the protein content the higher
the density* .

2- *electrophoresis* و دي بتعتمد على ال *Mw (density
number of charges* و)

- *the higher the protein content , the higher
the charge*

- نيجي نشوف *ultra centrifugation* :-

: ال *density* بتاعت ال *protein* اكبر من ال *lipid* يعني ال
lipoprotein اللي فيه *protein* اكتر هيبقى اتقل فهيتسب
اسرع ..

- طب مين فيه *protein* اكتر ؟! :- *FFA bind to*
albumin و بعدين *HDL* و بعدين *LDL* و بعدين *VLDL* و
بعدين (*chylomicron* اللي فيه ٩٨ % دهون) .

- نيجي بقي لل *electrophore* اللي قولنا بتعتمد على ال
molecular weight و ال *No.of charges* ...

- ال *protein* فيها *charge* اكثر من ال *lipid* . و الترتيب هيكون من اللي فيه *charge* اكثر للي فيه *charge* اقل :-

1- *FFA bind to albumin (99 % protein)* .

2- *HDL (α-lipoprotein)* .

3- *VLDL (pre β-lipoprotein)* .

4- *LDL (β-lipoprotein)* .

5- *chylomicrons* و دي مش هتتحرك من مكانها عشان فيها 2% *protein* بس .

**** السؤال بقي ليه *VLDL* سبق *LDL* ؟؟ (ORAL)**

:- عشان *VLDL* فيها *apo C* و ال *apo C* دا بيكون *highly charged* .

- طب هو مش المفروض ان ال *protein* ده فيه *aminoacid*

position و فيه *negative* طب هما ازاي مشيوا في نفس

الطريق .. المفروض *anion* يروح للأنود و ال *cation* يروح

للكاثود ... في تجربه دي هما استغلوا خاصيه *amphoteríc*

properties of protein فإحنا بنخلي ال *protein*

محطوط في وسط *alkaline* فبيكون كل ال *proteins* شغالين ك

acids . و عليهم *negative charge* ف كله بيروح ناحيه

الكاثود .